

高松赤十字病院

# 職員採用試験申込書兼履歴書

**応募職種 臨時医療助手(薬剤部/産休代替要員)**

※自署すること

令和 年 月 日現在

ふり がな				印	写真を貼る位置 縦4cm×横3cm 裏面に氏名を記入 のうえ、しっかりと 糊付けしてください。
氏 名					
生年 月日	昭和・平成	年	月	日	採用日現在の年齢 歳
住 所	※現住所 〒 -				固定 電話
	※この欄は書類送付先が現住所と異なる場合に記入 〒 -				携帯 電話
					E-mail ※必須

配偶者の有無	有・無	扶養親族の有無	有(人)・無
--------	-----	---------	--------

学 歴	修業期間(和暦)		学校・学部・学科名	
			※学歴は高校以上を記載	
	年月	～	年月	卒業・卒業見込 中退・( )
	年月	～	年月	卒業・卒業見込 中退・( )
	年月	～	年月	卒業・卒業見込 中退・( )

職 歴	職務期間(和暦)		勤務先名等	職種・業務等	雇用形態
	年月	～	年月		
	年月	～	年月		
	年月	～	年月		
	年月	～	年月		
	年月	～	年月		
	年月	～	年月		
	年月	～	年月		
	年月	～	年月		

※学歴、職歴は欄が足りない場合は別紙にて提出も可

※雇用形態欄には正規、契約社員、派遣社員等を記載すること

氏名	
----	--

志望動機

得意な科目及び研究課題

スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの

趣味・特技

長所・短所・特徴

年(和暦)	月	免許・資格